

Чикаренко Е.И., Бреднева Н.Д., Фирсенко Н.П., Путинцева А.С.

## Новые технологии лекарственного обеспечения льготных категорий граждан в Тюменской области

ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, г. Тюмень

Chikarenko E.I., Bredneva N.D., Firsenko N.P., Putintseva A.S.

### New technologies of medicinal maintenance of preferential categories of citizens in the Tyumen region

#### Резюме

В статье показаны основные направления, источники финансирования, объемные показатели лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, получающих в Тюменской области государственную социальную помощь либо меры социальной поддержки по возмещению стоимости лекарственных препаратов при амбулаторном лечении, влияние программы «Электронный рецепт» на управление обеспечением необходимыми лекарственными средствами льготных категорий граждан.

**Ключевые слова:** льготное лекарственное обеспечение, государственная социальная помощь, меры социальной поддержки, Регистры пациентов, компьютерные технологии, электронный рецепт

#### Summary

The article shows the main directions and funding sources, the volume indices for medicinal maintenance of preferential categories of citizens, which are receiving in the Tyumen region state social assistance or social support for reimbursement of cost of medicines for outpatient treatment. The article also shows the impact of the program "Electronic prescription" to manage the provision of necessary medical products of preferential categories of citizens.

**Keywords:** preferential provision of medicines, state social support and social support, patient registers, computer technology, electronic prescription

#### Введение

Социальная поддержка отдельных категорий граждан остается одной из приоритетных задач государственной политики. Льготное лекарственное обеспечение как важная часть мер социальной поддержки сопровождает амбулаторное лечение значительного числа граждан и гарантируется федеральными законами, нормативными и правовыми актами Российской Федерации, Тюменской области. В экономически развитых странах меры социальной поддержки оказываются гражданам по различным направлениям и подходам. В России государственная социальная помощь в части лекарственного обеспечения оказывается по социальному статусу гражданина (участники Великой Отечественной войны, труженики тыла, инвалиды трех степеней, дети-инвалиды). Мерами социальной поддержки в части возмещения стоимости лекарственных средств и медицинских изделий (полностью либо с 50% скидкой со стоимости) пользуются лица, страдающие отдельными, хронического течения заболеваниями (диабет, туберкулез, онкологические заболевания, рассеянный склероз и другие), а так же больные с редкими (орфанными) заболеваниями. Оплата лекарственных

препаратов, отпущенных льготным категориям граждан и лицам, страдающим отдельными заболеваниями, гарантируется из федерального бюджета и бюджета субъекта РФ по различным Перечням лекарственных средств, отличающихся по наименованиям и их количественному составу.

**Цель работы** - изучить систему лекарственного обеспечения по источникам финансирования, категориям граждан и категориям заболеваний, организацией отпуска лекарственных препаратов, результативности внедрения программы «Электронный рецепт».

#### Материалы и методы

С использованием методов сравнительного и ситуационно-логического анализа, контент-анализ изучена динамика объемов льготного лекарственного обеспечения по источникам финансирования, региональные сегменты Федеральных регистров льготных категорий граждан, данные мониторинга льготного лекарственного обеспечения за 5 лет, программа «Электронный рецепт», с использованием методов сравнительного и ситуационно-логического анализа, контент-анализ.

## Результаты и обсуждение

На основании Федерального закона от 17.07.1999 № 178 – ФЗ «О государственной социальной помощи» на средства федерального бюджета 56 тысяч граждан (2016 год) Тюменской области обеспечивались лекарственными средствами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания по рецепту врача (фельдшера) бесплатно (2011 год – 54 тысячи человек) [1,2,3].

С 2008 года средства федерального бюджета позволили расширить льготы по обеспечению дорогостоящими лекарственными препаратами больных по семи нозологиям заболеваний (злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, гемофилия, муковисцидоз, гипофизарный нанизм, болезнь Гоше, рассеянный склероз, а также больных, перенесших трансплантацию органов и (или) тканей) [1].

В Тюменской области численность граждан, включенных в региональный сегмент Федерального регистра больных по семи нозологиям, возросла более чем в 2 раза. В 2016 году в регистре состояло 1481 человек (2011 год – 653 человек).

Отмечено, что ежегодно возрастают объемы выделяемых средств из федерального бюджета на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан и лицам, страдающим семью нозологиями заболеваний. За период с 2011 года средства федерального бюджета на цели льготного лекарственного обеспечения возросли в 1,3 раза и составили в 2016 году 1 110,26 млн. рублей.

Выполняются гарантии по оказанию мер социальной поддержки по возмещению стоимости лекарственных средств на амбулаторное лечение больных, предусмотренные законом Тюменской области «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан». Правом на получения данного вида социальной помощи пользуются более 104 тысяч граждан области (труженики тыла, реабилитированные граждане, дети до трех лет и шести лет (многодетные семьи) из малообеспеченных семей, а также лица, страдающие более 30-тью категориями заболеваний. Объем финансовых средств, выделяемых на эти цели бюджетом Тюменской области, возрос с 2011 года в 1,6 раза и составил в 2016 году – 489,5 млн. рублей [2].

В последние годы переданы полномочия Тюменской области по организации обеспечения и финансированию приобретения дорогостоящих лекарственных препаратов для больных, страдающих орфанными (редкими) заболеваниями. Для реализации программных мероприятий впервые был сформирован региональный сегмент регистра лиц, страдающих орфанными заболеваниями, в котором в 2016 году состояло 137 человек, в том числе 77 детей (2015 год – 121 человек). Наибольший удельный вес по числу нуждающихся в лечении орфанными лекарственными препаратами составляют наследственные заболевания (нарушения обмена ароматических кислот), а также гематологические заболевания (апластическая анемия неуточненная), юношеский артрит с системным началом, первичная легочная гипертензия. [2]

Для лечения данных заболеваний возрастает потребность в дорогостоящих лекарственных препаратах. Так, в 2016 году на средства бюджета области и финансирования из федерального бюджета было приобретено дорогостоящих лекарственных препаратов на 83,7 млн. рублей (2015 год – 73,9 млн. руб.). Наибольшая доля финансовых средств была направлена на обеспечение необходимыми препаратами для лечения пациентов с заболеваниями: пароксизмальная ночная гемоглобинурия, легочная (артериальная) гипертензия, идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура.

Таким образом, государственными гарантиями и мерами социальной поддержки по льготному лекарственному обеспечению пользуются более 160 тысяч граждан Тюменской области, включенные в региональные сегменты четырех федеральных Регистров персонифицированных данных о правах на льготы. Объем финансовых средств из бюджетов двух уровней (федеральный, бюджет субъекта РФ) на льготное лекарственное обеспечение имел стойкую тенденцию ежегодного роста и составил в 2016 году 1 599,8 млн. руб.

При возрастающем финансировании льготного лекарственного обеспечения особое внимание уделяется организации доступности получения лекарственных препаратов, контролю обоснованности их назначения, целевому использованию финансовых средств [1,3].

Основным принципом в организации лекарственного обеспечения льготных категорий граждан является преемственность с оказанием медицинской помощи. Назначение лекарств и выписка рецептов льготным категориям граждан осуществляется более тремя тысячами врачей (фельдшеров) 36 медицинскими организациями. Для граждан пожилого возраста в поликлиниках функционируют отделения медико-социального профиля, кабинеты доврачебного приема, осуществляющие назначение и выписку рецептов при установленном диагнозе заболевания на курс лечения до трех месяцев.

В целях оптимизации данного процесса в медицинских организациях функционирует модуль выписки рецептов в Региональном сегменте Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения [3].

Социальную функцию по отпуску лекарственных препаратов по рецептам врача (фельдшера) льготным категориям граждан осуществляют 97 аптек и аптечных пунктов (12% от общего количества аптечных организаций). Проводимый опрос получателей государственных гарантий показал, что наиболее доступной формой лекарственного обеспечения льготных категорий граждан является комплексность предоставления социальной услуги – наличие аптечного учреждения в медицинской организации. Внедрение программы «Электронный рецепт» медицинской организацией в сочетании с программным продуктом аптечной организации позволило ускорить процесс формирования отчетных документов, подтверждающий отпуск лекарств льготным категориям граждан, формировать карту персонифицированного учета назначения и отпуска лекарств, вести оперативный учет и

контроль исполнения заявки медицинской организации на лекарственные препараты и медицинские изделия. Регистрация рецептов в режиме «ONLINE» по средствам веб-сервиса позволило обеспечить контроль назначения и выписывания рецептов, выявлять и предупреждать нарушения в части обоснованности назначения лекарств льготным категориям граждан, определять потребность в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях и формировать перспективную заявку медицинской организации для последующего централизованного закупа для государственных нужд. Новые информационные технологии в значительной степени позволили сделать прозрачной и управляемой систему лекарственного обеспечения льготных категорий граждан [2,4].

В целях оперативного контроля оказания гарантированной лекарственной помощи ведется многоуровневый мониторинг льготного лекарственного обеспечения граждан, включающий анализ своевременности поставок необходимых лекарственных препаратов и медицинских изделий, объемов выписанных и обеспеченных рецептов, соблюдения гарантированных сроков получения лекарств пациентами.

Государственные обязательства в части обеспечения лекарственными препаратами льготных категорий граждан выполняются в большой степени жизненно необходимыми и важнейшими лекарственными препаратами, что позволяет осуществлять государственное регулирование цен, обеспечивать стабильность и доступность лекарственной помощи отечественными лекарственными препаратами. Реализация Государственной программы развития фармацевтической промышленности в Российской Федерации позволила иметь в льготном лекарственном обеспечении граждан Тюменской области более 74%

отечественных лекарств (2015 год – удельный вес отечественных препаратов составлял не более 72%) [5].

## Заключение

Отмечаются положительные тенденции в совершенствовании организации амбулаторной помощи данной категории граждан, увеличение и гарантированность финансового обеспечения предоставления льготных лекарственных препаратов. Обеспечена персонификация их лекарственного обеспечения путем создания Регистров пациентов, формирования потребности в необходимых лекарственных препаратах на основе стандартов оказания медицинской помощи. Внедряются современные компьютерные технологии. ■

*Чикаренко Е. И., к.ф.н., доцент кафедры фармации института непрерывного профессионального развития ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Тюмень. Бреднева Н. Д., д. фарм. н., профессор заведующий кафедрой фармации института непрерывного профессионального развития ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Тюмень. Фирсенко Н. П., к.ф.н., доцент кафедры фармации института непрерывного профессионального развития ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Тюмень. Путинцева А. С., к.ф.н., ассистент кафедры фармации института непрерывного профессионального развития ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Тюмень. Автор, ответственный за переписку: Путинцева Алеся Сергеевна, г. Тюмень farm87@inbox.ru., 8(3452) 20-73-12*

---

## Литература:

1. Муратова, Н.П. Социальные аспекты в деятельности аптечных и медицинских организаций для гарантированного лекарственного обеспечения / Н.П. Муратова, Г.Н. Андрианова // учебное пособие для провизоров-интернов, медицинских и фармацевтических работников УГМУ -2015.- 287 с.
2. Чикаренко, Е.И. Лекарственное обеспечение населения Тюменской области в свете требований государственного регулирования фармацевтического рынка / Е.И. Чикаренко, Н.П. Фирсенко // Сборник материалов VIII Терапевтического форума «Актуальные вопросы диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов» - 2014. - С.109.
3. Спичак, И.В. Изучение лекарственного обеспечения граждан, имеющих право на государственную социальную помощь на территории Белгородской области / И.В. Спичак, Л.А. Лапшин // Научные ведомости Белгородского ГУ серия Медицина. Фармация 2016.- № 19 - с. 156-158
4. Кобринский, Б.А. Лекарственное назначение: электронная медицинская карта и информационная аптечная система стационара /Б.А. Кобринский // Здравоохранение. – 2015. – №5 – электронный журнал.
5. Лин, А.А. Фармацевтический рынок: причины и количественная мера импортозависимости / А.А. Лин, С.В. Соколов, Т.Ю. Дельвиц-Каменская // журнал «Проблемы современной экономики» -2015.- с.273-274.